

.....
Nazwa firmy/komórki

Gdynia, dnia.....

WNIOSEK

na wydanie przepustek stałych uprawniających do wejścia/wjazdu
na strzeżony obszar BCT – Bałtyckiego Terminalu Kontenerowego Sp. z o.o. w Gdyni.

L.p.	Nazwisko i imię	Nr PESEL	Nr rej. pojazdu	Parking Nr pilota	Nr nalepki	Instruktaż BiHP	Nr karty
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							

➤ **Parking:** „Strzeżony” lub „BCT”

Wnioskujący zobowiązuje się:

1. Dokonać zapłaty kwoty 10 zł (słownie: dziesięć 00/100 złotych) za każdą zamówioną przepustkę na podstawie wystawionej faktury VAT.
2. Dokonać zapłaty kwoty 20 zł (słownie: dwadzieścia 00/100 złotych) za wydanie wtórnika przepustki w przypadku zmiany informacji na przepustce, zagubienia lub zniszczenia przepustki stałej.

.....
(adres zamawiającego)

.....
(NIP zamawiającego)

.....
(REGON zamawiającego)

.....
Potwierdzenie BiHP
/tel.kom. 795 501 465/

.....
Podpis i pieczęć osoby wnioskującej

.....
Akceptacja BCT/data